



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโสน
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
ครั้งที่ ๒๓

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโสน ได้โอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒๓ เมื่อวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๘ ตามระเบียบวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ การโอนงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศ)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ)

(นายยุทธนา เมืองเล็ก)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโสน

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

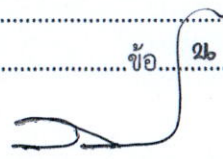
อนุมัติเมื่อวันที่ ๑๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองโสน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

โอนครั้งที่ ๒๓/๒๕๖๘

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายจ่าย	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสำรองจ่าย	เงินสำรองจ่าย กองช่าง	๒๐,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐ (-)	๐.๐๐	โอนลด แผนงานงบกลาง งานงบกลาง หมวดงบกลาง ประเภทเงินสำรองจ่าย กองช่าง จำนวน ๒๐,๐๐๐.- บาท
งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสำรองจ่าย	เงินสำรองจ่าย สำนักปลัด	๓๕๐,๐๐๐.๐๐	๓๔,๔๕๒.๕๕	๒๐,๐๐๐.๐๐ (+)	๕๔,๔๕๒.๕๕	โอนเพิ่ม แผนงานงบกลาง งานงบกลาง หมวดงบกลาง ประเภทเงินสำรองจ่าย สำนักปลัด จำนวน ๒๐,๐๐๐.-บาทเนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการใช้งาน
งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสำรองจ่าย	เงินสำรองจ่าย กองสาธารณสุข	๔๐,๐๐๐.๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐ (-)	๐.๐๐	โอนลด แผนงานงบกลาง งานงบกลาง หมวดงบกลาง ประเภทเงินสำรองจ่าย กองสาธารณสุข จำนวน ๔๐,๐๐๐.- บาท
งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสำรองจ่าย	เงินสำรองจ่าย สำนักปลัด	๓๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๔,๔๕๒.๕๕	๔๐,๐๐๐.๐๐ (+)	๙๔,๔๕๒.๕๕	โอนเพิ่ม แผนงานงบกลาง งานงบกลาง หมวดงบกลาง ประเภทเงินสำรองจ่าย สำนักปลัด จำนวน ๔๐,๐๐๐.-บาทเนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการใช้งาน

หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด.....งบประมาณที่ตัวเงินไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน.....
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....อธิบดี.....
ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยระเบียบการปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖.....ข้อ.....๒๖.....

(ลงชื่อ).....

(นายสุปัญญา ศรีคำ)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

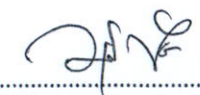
วันที่ ๑๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๒.หัวหน้าหน่วยงาน

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางวารุณี ขำสวัสดิ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

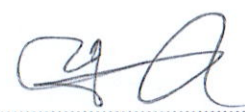
วันที่ ๑๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๓.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นายนาฏ วงศ์ทองดี)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโสน

วันที่ ๑๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๔.การอนุมัติ

๔.๑ ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นายยุทธนา เมืองเล็ก)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองโสน

วันที่ ๑๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๔.๒ สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสภา

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

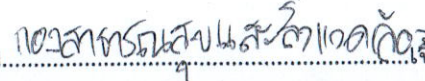
๕.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน..........เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

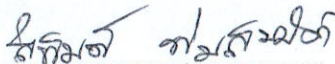
(ลงชื่อ).....

(นางสาวอุไร ดวงเดือน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

วันที่ ๑๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๕.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน..........เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสุพิมพ์ พุ่มสมบัติ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

วันที่ ๑๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘